

РАЗВИТИЕ ЛИЧНОСТНЫХ КАЧЕСТВ УЧАЩИХСЯ МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА, КАК ОСНОВА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Г. Н. Витовская, Е. И. Рублевская

УО «Мозырский государственный медицинский колледж», Беларусь

Основным фактором эффективной организации отрасли здравоохранения являются кадровые ресурсы. Для более качественного кадрового обеспечения учреждений здравоохранения необходимо учитывать профессиональные личностные качества при назначении на первые рабочие места. Сегодня подготовительный этап становления профессионала имеет особое значение. Современная профессиональная деятельность отличается высокой сложностью и как следствие рынок труда нуждается в высококвалифицированных специалистах. Требования общества заставляют искать новые методы подготовки и использовать индивидуальный подход в подготовке специалиста с устойчивой мотивацией к профессии.

Работа в сфере здравоохранения – один из самых сложных, ответственных видов трудовой деятельности человека, характеризующейся высоким уровнем нагрузок психологического плана. Согласно опросам, сегодня профессионализм медиков считается сам собой разумеющимся. Доверяя медицинскому работнику, больные ждут от него демонстрации высших моральных качеств: чуткости, исключительной добросовестности, тактичности, честности, терпеливости и внимательности, способности к самоотверженности, и главное - любви к людям и своей работе.

Необходимо отметить, что в любую эпоху отмечалась важность формирования не только профессиональных знаний и умений, но и развития личностных качеств, морально-нравственного развития (Гиппократ, Авиценна, А.Молль, М.Я.Мудров, Т.Персиваль, Г.Цимсен и др.) [1].

Профессиональная подготовка будущего специалиста не сводится к сообщению ему определенной суммы знаний и умений, значимым становится создание условий для максимального раскрытия возможностей каждой личности, ее индивидуального саморазвития и подготовки специалиста широкого профиля, стремящегося целенаправленно, самостоятельно углублять, расширять свои знания через научно практическую деятельность.

В колледже с 2013 года внедрены новые формы обучения по улучшению профессиональной адаптации развития необходимых личностных качеств. Разнообразные формы проведения занятий (терапевтические беседы, моделирование ситуации, ролевая игра, театральные зарисовки), обязательная отработка коммуникативных навыков при работе с пациентами на практических занятиях, факультативные курсы по коммуникации и профессиональной адаптации, эмпатической культуре учащегося медицинского колледжа, мастер-класс по работе медицинского работника с пациентом конкретного профиля при благоприятном и неблагоприятном прогнозе для жизни, по работе с родственниками пациента. Это позволило создать в медицинском колледже систему управления

развитием коммуникативных умений и профессиональной адаптации через направления в работе с учащимися, педагогическим коллективом, психолого-педагогической службой, сотрудниками практического здравоохранения [2].

Согласно классификации профессий Е.А. Климова [3], профессия, связанная с медициной относится к типу «человек – человек». Е.А. Климов указывает основные профессионально-важные качества профессий данного типа: особенности психических процессов, связанные с неструктурированностью деятельности специалистов. Для решения нестандартных ситуаций необходим творческий склад ума, способность моделировать возможные последствия. Высокие требования к коммуникативным и деонтологическим качествам: умение слушать, понимать человека; важны наблюдательность, отзывчивость, доброжелательность; требования к развитию эмпатических способностей и нервно-психической устойчивости, регуляции поведения. В направленности личности должны преобладать гуманизм, долг, альтруизм [3]. Противопоказания к деятельности: дефекты речи, невыразительная речь, замкнутость, погруженность в себя, необщительность, выраженные физические недостатки, нерасторопность, излишняя медлительность, равнодушие к людям, отсутствие признаков бескорыстного интереса к человеку.

Целью нашего исследования было изучение и развитие личностных качеств учащихся колледжа, необходимых для выполнения профессиональной деятельности.

Материал и методы. Качества личности формируются только в результате его деятельности и поведения при выполнении этой деятельности. Для реализации системного подхода при формировании качеств личности (профессиональных и общегражданских), при котором взаимосвязаны деятельность, качества личности медицинского работника и его поведение, были изучены личностные качества 125 учащихся выпускных групп медицинского колледжа по специальностям «Сестринское дело», «Лечебное дело», «Медико-диагностическое дело». Группа сравнения 171 учащийся первого курса тех же специальностей.

Использованы эмпирические методы исследования, в частности психодиагностические методы: методика исследования самоотношения С.Р. Пантелеева, методика исследования коммуникативных и организаторских склонностей (В.В. Синявский, В.А. Федорошин), «Психометрический тест» С.Деллингер (адаптация А.А. Алексеева, Л.А. Громовой), тест эмпатийного потенциала личности (И.М. Юсупов), тест К. Леонгарда - Х. Шмишека (диагностика акцентуированных типов личности), методика диагностики предрасположенности личности к конфликтному поведению (К.Томас), многофакторный личностный опросник Р.Б. Кеттелла; методы количественного и качественного анализа данных (математико-статистические) (по классификации Б.Г. Ананьева).

Статистический анализ полученных данных выполнен с помощью пакета прикладных программ «Statistica 6.0» (StatSoft Statistica v6.0 Multilingual, регистрационный № 31415926535897). Сравнение качественных

признаков проводили с использованием критерия χ^2 ; в случаях, когда в одной из ячеек таблицы 2×2 было меньше 5, учитывалась поправка Йетса. При сравнении двух групп, когда учитывалось более двух качественных признаков, использовался критерий χ^2 . Результаты анализа считались статистически значимыми при $p < 0,05$. Критический уровень значимости нулевой статистической гипотезы принимали равным 0,05.

Результаты и обсуждение. Анализ исследований показал, что у 25 (14,6%) учащихся первого курса поведение управляется в первую очередь эмоциональным состоянием. У 64 (37,4%) - наблюдается высокий уровень личностной тревожности, что характеризует устойчивую склонность воспринимать большой круг ситуаций как угрожающие, реагировать на такие ситуации состоянием тревоги. У 13 (7,6%) высокий уровень ситуативной тревожности, что выражается напряжением, беспокойством, нервозностью, вызывает нарушения внимания.

Было установлено, что у большинства респондентов в ходе общения проявляется средний уровень эмпатии (способности к сопереживанию).

У выпускников встречаются акцентуации характера: гипертимность - 36 (28,8%) человек, эмотивность - 36 (28,8%), циклотимность - 30 (24%) – в общении преобладают эмоции; демонстративность - 26 (20,8%), аффективность - 19 (15,2%), педантичность - 23 (18,4%) – поведение, при котором в первую очередь учитывается собственное состояние.

В конфликтной ситуации 43 (34,4%) выпускников выбирают тактику поведения «компромисс», 38 (30,4%) - «приспособление», 19 (15,2%) - «сотрудничество», 15 (12%) «избегание», 10 (8%) - «соревнование».

При оценке уровня стрессоустойчивости учащихся 3 курса выявлено, что абсолютное большинство выпускников имеют удовлетворительный – 73 (58,4%) и хороший - 34 (27,2%) уровень стрессоустойчивости. Неудовлетворительный отмечался у 17 (13,6%) человек, высокий у 1 (0,8%).

Исследование коммуникативных и организаторских склонностей; изучение выраженности отдельных компонентов самоотношения: закрытости, самоуверенности, саморуководства, отраженного самоотношения, самооценности, самоивязанности, внутренней конфликтности и самообвинения дополнило психологические портреты учащихся 1 и 3 курсов.

Анализ данных показал, что у учащихся 3 курса (41 (32,6%) человек) значимо чаще преобладает очень высокий уровень коммуникативных способностей в сравнении с первокурсниками – 23 (13,5%) человека ($\chi^2=15,95$; $p < 0,05$). Они быстро ориентируются в трудных ситуациях, непринужденно ведут себя в новом коллективе, инициативны, предпочитают в важном деле или в создавшейся сложной ситуации принимать самостоятельные решения, отстаивать своё мнение.

Однако, достаточно большое количество учащихся обоих курсов имеют низкий уровень коммуникативных способностей: 3 курс – 45 (36%), 1 курс – 56 (32,7%) ($\chi^2=0,34$; $p=0,34$).

Шкала "Самоуверенность", которая выявляет самоуважение, отношение к себе как к уверенному, самостоятельному, волевому и

надежному человеку. Анализ результатов показал, что такие характеристики личности как неуважение к себе, связанное с неуверенностью в своих возможностях, с сомнением в своих способностях к концу обучения в колледже сохраняется у 13 (10,4%) человек, что значимо ниже данных, полученных у первокурсников – 38 (22,2%) ($\chi^2=7,08$; $p=0,008$).

Высокая готовность к изменению "Я" - концепции, открытость новому опыту познания себя, поиски соответствия реального и идеального "Я", желание развивать и совершенствовать собственное "Я" более ярко выражено у 25 (14,6%) первокурсников и лишь у 9 (7,2%) выпускников ($\chi^2=3,91$; $p=0,048$).

У первокурсников (39 (22,8%) человек) значимо чаще в сравнении с 3 курсом (10 (8%) человек) ($\chi^2=11,46$; $p=0,001$) отмечается преобладание высоких значений по шкале "Самообвинение" (выраженность отрицательных эмоций в адрес своего "Я"). Они отмечают недостатки прежде всего в себе, готовы поставить себе в вину все свои промахи и неудачи. Проблемные ситуации, конфликты в сфере общения актуализируют сложившиеся психологические защиты, среди которых доминируют реакции защиты собственного "Я" в виде порицания, осуждения себя или привлечения смягчающих обстоятельств. Установка на самообвинение сопровождается развитием внутреннего напряжения, ощущением невозможности удовлетворения основных потребностей.

У выпускников (48 (38,4%) человек) значимо чаще отмечается отрицание собственной вины в конфликтных ситуациях в сравнении с первым курсом – 36 (21,1%) ($\chi^2=10,69$; $p=0,001$). Защита собственного "Я" осуществляется путем обвинения преимущественно других, перенесением ответственности на окружающих за устранение барьеров на пути к достижению цели.

Заключение. В результате развития личностных качеств учащихся на протяжении всего периода обучения 80% выпускников в конфликтной ситуации выбирают тактику поведения «компромисс», «приспособление», «сотрудничество»; 85,6% имеют удовлетворительный и хороший уровень стрессоустойчивости. Данные о профессиональных качествах выпускников направлены в учреждения здравоохранения Гомельской области для более качественного комплектования кадрами.

Литература

1. Кухарчук, А. М., Человек и его профессия / А.М. Кухарчук, В.В. Лях, А.Б. Широкова. – Минск : Современное слово, 2006. – 544 с.
2. Рублевская, Е.И. Роль медицинского колледжа в обеспеченности лечебно-профилактических учреждений средним медицинским персоналом / Е.И. Рублевская, Т.С. Дивакова, Л.Н. Лаптиева // Вестн. ВГМУ. – Витебск, 2016. – Т. 15, № 2. – С. 110–117.
3. Климов, Е. А. Психология профессионального самоопределения / Е.А. Климов. – Ростов-на-Дону : Феникс, 1996. – 512 с.